

PÁLYÁZATI ADATLAP

az „EFOP-3.9.2-16-2017-00019 azonosítószámú „Humán kapacitások fejlesztése a Jászapáti járásban” című projekt keretében meghirdetett támogatásra

HÁTRÁNYOS HELYZETŰ TANULÓK SZÁMÁRA

(16-22 ÉV KÖZÖTTI KOROSZTÁLY)

1. A pályázóra vonatkozó adatok:

Neve: _____

Születési neve: _____

Anyja neve: _____

Születési hely, idő: _____

Lakóhelye: _____

Társadalombiztosítási Jele: _____

Adóazonosító Jele: _____

Állampolgársága: _____

Telefonszám: _____

Fizetési számlát vezető pénzintézet neve, fizetési számlaszám: _____

Oktatási intézmény, ahol a pályázó tanulmányait folytatja: _____

2. A pályázó háztartásában élők adatai, jövedelmi viszonyai:

A pályázóval közös háztartásban (azonos lakcímen) élők száma: _____ fő

A pályázó háztartásában élők személyi adatai:

	Név	Születési hely, idő	Anyja neve	Rokonsági fok
1.				
2.				
3.				

4.				
5.				
6.				

A pályázó, valamint a vele közös háztartásban élő személyeknek a havi nettó jövedelme forintban:

A jövedelem típusa	Pályázó	A pályázóval közös háztartásban élő további személyek			
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó					
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó					
3. Táppénz, gyermekgondozási támogatások					
4. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások					
5. Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások					
6. Egyéb jövedelem					
7. Összes jövedelem					

A háztartásban egy főre jutó havi nettó jövedelem: _____ Ft/fő/hó

SZOCIÁLIS HELYZET:

A pályázó szülei elváltak: igen / nem

A pályázó szülei különváltak: igen / nem

A pályázó árva: igen / nem

A pályázó félárva: igen / nem

A pályázó állami gondozott, gyámolt: igen / nem

A pályázó családjában tartósan beteg, vagy rokkant: van / nincs

A pályázó családjában munkanélküli: van / nincs

Ha igen, akkor a munkanélküliek száma: _____ fő

NYILATKOZATOK

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozatban közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális törvény vonatkozó rendelkezésére tekintettel a Nemzeti Adó- és Vámhivatal hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján ellenőrizhetik.

Kijelentem, hogy egyéb más forrásból (pl.: bursa hungarica) ösztöndíjban nem részesülök.

Hozzájárulok ahhoz, hogy a Jászalsószentgyörgy Községi Önkormányzat személyes adataimat az ösztöndíjpályázat lebonyolítása és a támogatás jogosultság ellenőrzése céljából – az ösztöndíj időtartama alatt kezelje.

A kitöltött pályázati adatlap csak a pályázati felhívásban közzétett kötelező mellékletek együttes benyújtásával érvényes.

Jelen űrlaphoz csatolt mellékletek száma: _____.

Dátum:.....

pályázó aláírása
(kiskorú esetén törvényes képviselő aláírása)